



# QUESTIONNAIRE ASSURANCE DE PRÊT

## COORDONNÉES/INFORMATIONS PERSONNELLES *EMPRUNTEUR N°1*

Madame  Mademoiselle  Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance :...../...../.....

Profession : .....

Fumeur  Non-Fumeur

Adresse de correspondance : .....

Code postal : ..... Ville: .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Adresse de déménagement : .....

Code postal : ..... Ville: .....

Nom de l'organisme prêteur : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville: .....

## COORDONNÉES/INFORMATIONS PERSONNELLES *EMPRUNTEUR N°2 (Si CO-EMPRUNTEUR)*

Madame  Mademoiselle  Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance :...../...../.....

Profession : .....

Fumeur  Non-Fumeur

Téléphone : .....

E-mail : .....

## CARACTÉRISTIQUES DE L'OPÉRATION DE CREDIT

Type d'emprunt :  immobilier  personnel  à la consommation

### *Prêt N°1 :*

Montant emprunté (en €) : .....

Durée (en mois) : .....

Dont durée du différé (en mois) : .....

Taux d'emprunt (en %) : .....

Type de taux :  fixe  variable

### Type d'opération de crédit :

- classique amortissement mensuel
- classique amortissement annuel
- In fine AVEC report (total) d'intérêts
- In fine SANS report d'intérêts
- Prêt à paliers

### *Prêt N°2 :*

Montant emprunté (en €) : .....

Durée (en mois) : .....

Dont durée du différé (en mois) : .....

Taux d'emprunt (en %) : .....

Type de taux :  fixe  variable

### Type d'opération de crédit :

- classique amortissement mensuel
- classique amortissement annuel
- In fine AVEC report (total) d'intérêts
- In fine SANS report d'intérêts
- Prêt à paliers

## GARANTIES POSSIBLES

### *EMPRUNTEUR N°1 :*

- Décès /PTIA
- Incapacité (ITT)/Invalidité (IPT)
- Invalidité Permanente Partielle (IPP)
- Quotité Assurée (en %) : .....

### *EMPRUNTEUR N°2 :*

- Décès /PTIA
- Incapacité (ITT)/Invalidité (IPT)
- Invalidité Permanente Partielle (IPP)
- Quotité Assurée (en %) : .....

À NOUS RETOURNER : [cventre@avecassurance.fr](mailto:cventre@avecassurance.fr)